

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



## Déclaration de Maladie

M22- N° 000826

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : CAM 171961  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL AZOUK ABDELKRIM  
 Date de naissance : 1950  
 Adresse : 14 R. ATHENE 2 MARS CEN  
 Tél. : 0662243362 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Driss ERGUIBI**  
 Professeur en Chirurgie Générale  
 INPE : 091144022  
 Date de consultation : 12/08/2023  
 Nom et prénom du malade : ..... Age : 70 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : .....  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CENSA Le : 18 / 08 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles


- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/08/23				 <p>Dr. Driss ERGUIBI Professeur en Chirurgie Générale INPE : 091144022</p>


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/08/23	428,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/08/23	5/10 + 1/2	170,00
	11/08/23	TDm + TDn	2.500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

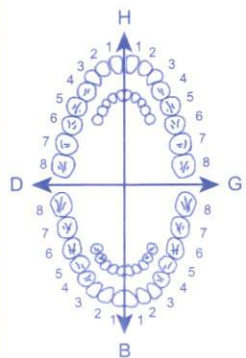
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	10/08/23	C				G

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

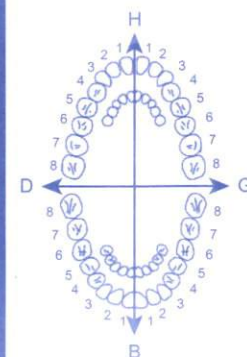
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# RADIOLOGIE Sebta 23



الفحص بالأشعة  
سبتة 23

IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler  
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie  
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil  
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

CASABLANCA LE: ١٠ / ٠٨ ٢٠٢٣

EL AZ RALC ABDELKRIM.

-TELEBRIX 350 MG 1 FLACON DE 100 ML

OU

\*-OMNIPAQUE 350 MG 1 FLACON 100 ML

300

428.00 OU

-ULTRAVIST 350 MG 1 FLACON 100 ML





**ORDONNANCE**

6/6.08.22

M. LAZPAK Abdelkrim

Douleur abdominale  
post opératoire.

Faire TDM Abdomino-  
pelvien



**Dr. Driss ERGUIB**  
Professeur en Chirurgie Générale  
INPE : 091144022





## ORDONNANCE

Le 10.08.2023

1/ N.F.S

2/ Uree - Creatinine

**LABORATOIRE 2 MARS**  
**d'Analyses Médicales**  
Biologie Médicale et Spécialisée  
102, Avenue 2 Mars, Casablanca  
Tél: 05 22 21 25 44 Fax: 05 22 36 4 2 44

**Dr. Driss ERGUIBI**  
Professeur en Chirurgie Générale  
INPE : 091144022

# RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 11/08/2023

*Facture N° 2513/2023*

*Nom patient* : EL AZRAK ABDELKRIM

*Examen(s) réalisé(s) :*  
SCANNER ABD-PELV:

*Montant* : 2500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS  
REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux ( en face de KFC )

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 10/08/2023

N° facture : 23-07052

Edité le : 10/08/2023

Patient : Mr EL AZRAK Abdelkarim

Date prélèvement 10/08/2023 15:10

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
Urée	30	40,20
CREATININE	30	40,20
Total B		140
APB		1,0
Total		170,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent soixante-dix dirhams\*\*\*





IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler  
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie  
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil  
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

**Docteur Latifa MAHFOUD**

**Docteur Salah Eddine DRHIMER**

**Docteur Driss EL HASSANI**

Casablanca, le 11/08/2023

Pr. ERGUIBI Driss

Chirurgie Générale

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient, **EL AZRAK ABDELKRIM**

### **T D M ABDOMINO-PELVIENNE**

#### **Technique :**

Acquisition hélicoïdale avant et après injection de produit de contraste. Reconstructions MPR.

#### **Résultat :**

Le foie est de volume normal, siège de multiples lésions hypodenses, mesurant entre 12 mm et 20 mm, mieux visible après injection de produit de contraste.

Voies biliaires non dilatées.

Le pancréas, la rate ont un aspect T D M normal.

Les deux reins sont de taille normale.

Cavités pyélo-calicielles non dilatées.

Kyste rénal gauche mesurant 17 mm x 22 mm.

Aspect épaissi de la graisse mésentérique et de la paroi.

Hernie de la ligne blanche.

Petites adénopathies pelviennes mesurant entre 8 mm et 12 mm.

La vessie ne présente pas d'anomalie pariétale ou endoluminale.

Prostate homogène, de contours réguliers.

Absence de collection ou de formation anormale visible.

Absence de lyse osseuse.

#### **Conclusion :**

**Multiples nodules hépatiques secondaires, associées à un aspect épaissi de la graisse mésentérique et de la paroi.**

**Hernie de la ligne blanche.**

**Veuillez trouver ci-joint le CD de l'examen**

*Con fraternellement*  
**Dr H. EL HASSANI**



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 10/08/2023 15:10

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Edition du: 10/08/2023

Dossier N°: 100823-037

Date de Naissance: 01/01/1950

Page: 1/1



## HEMATOLOGIE

## NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech. Mindray BC-5380

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>HEMATIES</b>	: 4,43 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	4,47 (12/07/23)
Hémoglobine	: 10,6 g/dL	( 13 - 18 )	10,8 (12/07/23)
Hématocrite	: 36,8 %	( 40 - 52 )	37,1 (12/07/23)
VGM	: 83 fL	( 80 - 95 )	83 (12/07/23)
TCMH	: 24 pg	( 27 - 33 )	24 (12/07/23)
CCMH	: 29 g/dL	( 30 - 36 )	29 (12/07/23)
<b>LEUCOCYTES</b>	: 23 930 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	18800 (12/07/23)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles	: 88 % Soit 21058/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	14852 (12/07/23)
Lymphocytes	: 11 % Soit 2632/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	2632 (12/07/23)
Monocytes	: 1 % Soit 239/mm <sup>3</sup>	( 40 - 1200 )	1128 (12/07/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 0 % Soit 0/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	188 (12/07/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit 0/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	0,00 (12/07/23)
<b>PLAQUETTES</b>	: 350 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	370 000 (12/07/23)
Etude du frottis sur lame	: NFS contrôlé sur lame.		

## BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>Urée</b>	: 0,31 g/L	( 0,15 - 0,5 )	0,63 (16/06/23)
(technique enzymatique à l'uréase UV)	5,17 mmol/L	( 2,5 - 8,34 )	
<b>CREATININE</b>	: 9,42 mg/l	( 6 - 13 )	11,50 (16/06/23)
(tech. enzymatique colorimétrique)	85,63 μmol/l	( 54,54 - 118,17 )	

LABORATOIRE 2 MARS  
BIOCHIMIE  
102, Av 2 Mars

Horaires d'ouverture: Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV: +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email: laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb: www.laboratoire2mars.ma

IF: 26070433 - CNSS: 1088383 - TP: 36339707 - INPE: 093062271 - ICE: 002117477000018